



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL INSTITUTO			
Alumno:			
Curso:		Grupo:	Hora:
Desde:	Día:	Mes:	Año:
Hasta:	Día	Mes:	Año:
Motivo:			
<input type="checkbox"/> Tratamiento Médico. <input type="checkbox"/> Asuntos Particulares.			
Se solicita que el alumno arriba indicado pueda salir del Instituto, por los motivos reseñados. En Oviedo, a ____ de _____ de 201__.			
Firmado ¹ : _____ <i>Padre/Madre/Tutor/Representante legal</i>			

NOTA: Se debe adjuntar siempre el justificante adecuado

AUTORIZACIÓN DE SALIDA	
Se autoriza al alumno arriba indicado para salir del Instituto, por los motivos reseñados, por lo que se ruega a los profesores correspondientes le permitan salir de su clase a la hora señalada. En Oviedo, a ____ de _____ de 201__.	
Firmado: _____ <i>JEFATURA DE ESTUDIOS</i>	

¹ Escribir el nombre y apellidos de la persona responsable.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL INSTITUTO			
Alumno:			
Curso:		Grupo:	Hora:
Desde:	Día:	Mes:	Año:
Hasta:	Día	Mes:	Año:
Motivo:			
<input type="checkbox"/> Tratamiento Médico. <input type="checkbox"/> Asuntos Particulares.			
Se solicita que el alumno arriba indicado pueda salir del Instituto, por los motivos reseñados. En Oviedo, a ____ de _____ de 201__.			
Firmado ² : _____ <i>Padre/Madre/Tutor/Representante legal</i>			

NOTA: Se debe adjuntar siempre el justificante adecuado

AUTORIZACIÓN DE SALIDA	
Se autoriza al alumno arriba indicado para salir del Instituto, por los motivos reseñados, por lo que se ruega a los profesores correspondientes le permitan salir de su clase a la hora señalada. En Oviedo, a ____ de _____ de 201__.	
Firmado: _____ <i>JEFATURA DE ESTUDIOS</i>	

² Escribir el nombre y apellidos de la persona responsable.